

受験 番号	
----------	--

併願書

年 月 日

群馬法科ビジネス専門学校長 殿

本人姓名
印
保護者等名
印
氏

下記の事由により併願の許可を受けたいのでお願ひいたします。

記

- ## 1. 事由 大学・短大・看護系専門学校・公務員を受験するため

2. 受験校（受験先）	3. 学部・学科	4. 受験日	5. 合格発表日
		月 日	月 日上・中・下
		月 日	月 日上・中・下
		月 日	月 日上・中・下
		月 日	月 日上・中・下
		月 日	月 日上・中・下

※複数受験の方は、受験先の合格発表が遅い順番でご記入下さい。

尚、本校入学の取消しは、登録された最終合格発表から3日以内に限ります。

併願校合格届出	扱 者
月 日	